



**INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL**   
**COMISIÓN DE OPERACIÓN Y FOMENTO DE ACTIVIDADES ACADÉMICAS**   
**DIRECCIÓN TÉCNICA Y DE PROMOCIÓN**  
DEPARTAMENTO DE APOYOS Y BECAS

**SISTEMA DE BECAS POR EXCLUSIVIDAD (SIBE)**

**CONSTANCIA DE CARGA ACADÉMICA FRENTE A GRUPO  
NIVEL MEDIO SUPERIOR**

DEPENDENCIA POLITÉCNICA: \_\_\_\_\_

NOMBRE DE LA O EL DOCENTE: \_\_\_\_\_

PERMANENTE:       RENOVACIÓN:

NOMBRE DE LA ASIGNATURA	GRUPO	SEMESTRE (enero-junio, agosto-diciembre del año...)	HORAS SEMANA/ SEMESTRE	TOTAL DE HORAS DE LA ASIGNATURA	HORAS IMPARTIDAS POR LA O EL DOCENTE EN EL SEMESTRE

**Nota 1:** Anexar las actas finales de calificaciones.

**Nota 2:** Para el último semestre del periodo a evaluar, agosto-diciembre, anexar las actas del SAES, con sello y firma de gestión escolar o subdirección académica.

**Nota 3:** La información de las actas de calificaciones deberá coincidir con lo asentado en este formato.

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma de la o el Titular de la Dirección  
de la Dependencia Politécnica  
(Sello oficial de la Dependencia Politécnica)